



Boletín de Colaboración

www.aemareh.com

SI, quiero ayudar más a menudo a los programas a favor de los fines de la asociación, con una aportación de:

10€ 15€ 30€ Otra _____

Con esta ayuda colaboraré con los fines de la asociación y con ello a que los afectados puedan llevar una vida digna.

Periodicidad de mi ayuda: Mensual Trimestral Semestral Anual Única

DOMICILIACIÓN BANCARIA

Par favor, rellene sus datos personales y la Orden de Domiciliación Bancaria y envíelo en un sobre a la dirección Pol. Ind. Los Frailes, Pamela 132-A, 2BB14 Daganzo de Arriba, Madrid.

Nombre y Apellidos _____

NIF / NIE _____

Dirección _____

Teléfono _____

Domiciliación Bancaria

Nombre del titular: _____

IBAN	Cod. Entidad	Cod. Sucursal	D.C.	Número Cuenta Corriente
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

OTRAS FORMAS DE PAGO:

MEDIANTE MI TARJETA VISA AMEX OTRA

Nombre del titular: _____

Nº de Cuenta CVV

Fecha de caducidad Mes Año

ADJUNTO CHEQUE BANCARIO A NOMBRE DE AEMAREH

POR TRANSFERENCIA O INGRESO EN ES 40 0049 3804 35 2314039563 / Banco Santander
(por favor adjunte el comprobante bancario)

Firma _____

Fecha: _____